SOLICITANTE	**NOMBRE**		**APELLIDOS**		**NIF**	
TOMADOR O ASEGURADO PÓLIZA DE SEGUROS	**NOMBRE**		**APELLIDOS**		**NIF**	

El solicitante cuyos datos arriba se hacen constar, habiendo solicitado la concesión de una ayuda directa, en la modalidad ☐ 1 (Inmuebles) ☐ 2 (Enseres), por los daños materiales sufridos como consecuencia de la D.A.N.A. que tuvo lugar en Argés (Toledo) el 1 de septiembre de 2021:

AUTORIZA

Al Excmo. Ayuntamiento de Argés, a acceder a los datos de que disponga el Consorcio de Compensación de Seguros en relación los daños materiales declarados y las indemnizaciones reconocidas por esa entidad, en el marco de las *«Bases reguladoras y convocatoria extraordinaria de las ayudas directas a los afectados por la D.A.N.A. producida el 1 septiembre de 2021 en el municipio de Argés»*, publicadas en el BOP de Toledo Nº. ____ de ____ de _________ de 2021.

En Argés (Toledo), a _____ de _______ de 2021.

(Firma del interesado)